

**PAROISSE  
St SEBASTIEN**

Rue Ernest Laurent, 157  
1420 BRAINE-L'ALLEUD

GSM : 0471 07 15 24

Email :  
saintsebastienparoisse@gmail.com

**CATECHÈSE  
PREMIÈRE COMMUNION  
1<sup>ÈRE</sup> ANNÉE**

« ÉVEIL À LA FOI »  
2019 - 2020

Date d'inscription: le .....

**ENFANT :** ( en caractères imprimés)

**NOM:** ..... **PRENOM :** .....

Lieu et date de naissance:.....

Lieu, Paroisse et date de baptême:.....  
si le baptême n'a pas eu lieu à St Sébastien, prière de demander au secrétariat paroissial un formulaire pour « certificat de baptême ».

Ecole fréquentée:.....à.....

Classe:.....primaire. Titulaire de classe: Mr/Mme:.....

L'enfant a-t-il suivi le cours de religion catholique l'an dernier? OUI/NON

**PARENTS DE L'ENFANT :**

**Nom et prénom du père:**.....

**Nom et prénom de la mère:**.....

ADRESSE (s) actuelles: 1.....

Code postal:.....à.....

Téléphone: ...../.....G.S.M. :.....

e-mail :.....

Si 2 adresses.

2.....

Code postal:.....à.....

Téléphone: ...../.....G.S.M. :.....

e-mail :.....

Indiquer éventuellement le nom inscrit sur la boîte aux lettres si c'est différent de celui de l'enfant !!!Merci.

**Participation aux frais: 30 € à payer au compte de la paroisse BE48 0011 4026 6827  
(la participation financière ne peut être un obstacle à l'inscription en catéchèse)**

**NOTE IMPORTANTE**

Une réunion d'information aura lieu pour les parents en début de catéchèse.

En inscrivant notre enfant, nous nous engageons à le/la faire participer aux activités prévues par la catéchèse: réunions et célébrations et prévenir le catéchiste responsable des absences éventuelles.

Signature des parents: .....